



EMBASSY OF SPAIN IN NEW DELHI  
CONSULATE GENERAL OF SPAIN IN MUMBAI

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA OBLIGATORIEDAD DE DISPONER  
DE UN SEGURO MÉDICO DE VIAJE**

**SWORN DECLARATION OBLIGATION OF PRESENTING A TRAVEL  
INSURANCE**

Yo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con número de pasaporte

\_\_\_\_\_, declaro que conozco la obligación de contar con un seguro médico de viaje que cubra, durante cada una de mis estancias en el espacio Schengen y en la totalidad de los Estados que forman parte de ese espacio, los gastos médicos y la repatriación asociados a un accidente o a una enfermedad repentina, de conformidad con el Artículo 15 del Código Comunitario de Visados. La cobertura mínima será de 30.000€.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de 20

Firmado

I, \_\_\_\_\_ with

passport number \_\_\_\_\_, declare that I am aware of the obligation to have a medical insurance covering any medical expenditures and repatriation due to any accident or sudden illness, each day of each visit to the Schengen Territory and in each of the States member of this territory as per the Article 15 of the Visa Code. The minimum coverage is of 30.000€.

In \_\_\_\_\_, on \_\_\_\_\_ de 20

Signed

Nota: Esta declaración debe acompañarse de un seguro médico de viaje que cubra durante todo el tiempo de la primera estancia en el periodo Schengen, los gastos médicos y la repatriación asociados a un accidente o a una enfermedad repentina.

Note: This declaration is to be submitted along with a medical insurance that covers any medical expenditure, repatriation due to an accident or sudden illness during the complete period of the first visit to the Schengen States.

Embassy of Spain  
12, Prithviraj Road,  
New Delhi- 110011 222

Consulate General of Spain  
3rd floor, Express Towers,  
Barrister Rajni Patel Marg,  
Nariman Point  
Mumbai 400021  
cog.mumbai.vis@maec.es